

**ԿՐԿՆԱԿԻ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆԵԼՈՒ ՊԱՀԱՆՋԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ**

1. Պահանջ ներկայացնողը			
1.1	Կրկնակի փորձաքննության պահանջ ներկայացնող	(անունը և ազգանունը կամ անվանումը, անձը հաստատող փաստաթուղթ կամ ՀՎՀՀ)	
1.2	Բողոքարկողի իրավական կարգավիճակը համապատասխան պատահարում	<input type="checkbox"/> տուժող	<input type="checkbox"/> ապահովագրված անձ
		<input type="checkbox"/> ապահովադիր	<input type="checkbox"/> ապահովագրող
2. Բողոքարկվող փորձաքննությունը			
Բողոքարկվող փորձաքննության տեսակը		Պատահարի առաջացման պատճառների վերաբերյալ	Գույքին պատճառված վնասների վերաբերյալ
Առաջնային փորձագիտական եզրակացություն		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Լրացուցիչ փորձագիտական եզրակացություն		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Փորձագետին առաջադրվող հարցեր			
3.1. Գույքին պատճառված վնասների մասով փորձաքննությունների պատվերի դեպքում՝			
Իրականացնել կցված փաստաթղթերում նշված ՃՏՊ-ի հետևանքով համապատասխան ավտոտրանսպորտային միջոցին (գույքին) պատճառված վնասի գնահատում			
3.2. Պատահարի առաջացման պատճառների մասով փորձաքննությունների դեպքում՝			
3.2.1 Կատարել պատահարի առաջացման պատճառների փորձաքննություն և տալ վերջնական եզրակացություն, թե ում գործողություններով (անգործությամբ) է պայմանավորված տվյալ պատահարի առաջացումը			
3.2.2. Պարզել պատվերին կից ներկայացված ելակետային տվյալների համապատասխանությունը վթարի մեխանիզմին <i>(կիրառելի չէ փորձագետին տրամադրված ելակետային տվյալներում պատահարի ամբողջական տեսագրության առկայության դեպքերում)</i>			
<input type="checkbox"/>	3.2.3. Պարզել, թե ՏՄ-ների վրա առկա հետքերի համատեղելիությունը ներկայացված վթարի հետ (կատարել հետքաբանական և (կամ) նյութագիտական հետազոտություն)		
4. Կրկնակի փորձաքննություն իրականացնելու անհրաժեշտության վերաբերյալ կրկնակի փորձաքննություն պահանջող անձի նկատառումները (առկայության դեպքում)՝			
1			
2			
...			
5. Պահանջին կցվող փաստաթղթերը			
Փաստաթղթի անվանումը			Թերթերի քանակը
1			
2			
..			
6. Այլ տեղեկություններ			

6.1	Վնասված գույքի փաստացի գտնվելու վայրը, որտեղ հնարավոր է կատարել վնասված գույքի զննություն	մարզ	քաղաք/գյուղ	փողոց	այլ կողմնորոշիչ
6.2	Անձի անունը, ազգանունը և հեռախոսահամարը, ում հետ կարելի է կապ հաստատել վնասված գույքի զննություն իրականացնելու համար				
<b>7. Կրկնակի փորձաքննության արդյունքների ծանուցման եղանակը և այլ հաստատումներ</b>					
<p>7.1. Խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության արդյունքները ծանուցել նշված եղանակով և ուղարկման պահից, իսկ առձեռն ծանուցման դեպքում՝ ստորագրման պահից համարել փորձաքննության արդյունքները պատշաճ ծանուցած (Ապահովագրող և Ապահովադիր հանդիսացող դիմողների համար կիրառելի է միայն ծանուցման էլեկտրոնային տարբերակները)</p>					
<input type="checkbox"/>	<b>առձեռն՝ Բյուրոյի տարածքում</b> (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմողների նկատմամբ)				
<input type="checkbox"/>	<b>էլեկտրոնային փոստով՝ նշված ծանուցման հասցեով՝</b> (ծանուցման այս դաշտը կիրառելի է բոլոր դիմողների համար, իսկ Ապահովադիր հանդիսացող դիմողների համար լրացվում է միայն այն դեպքում, եթե վերջինս ցանկանում է կրկնակի փորձաքննության արդյունքների մասին ծանուցվել ԱՊՊԱ վկայագրում նշված էլեկտրոնային հասցեից տարբերվող էլեկտրոնային հասցեով)	(նշվում է ծանուցման էլեկտրոնային հասցեն)			
<input type="checkbox"/>	<b>պատվիրված նամակով՝ նշված ծանուցման հասցեով՝</b> (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմողների նկատմամբ)	(նշվում է ծանուցման փոստային հասցեն)			
<input type="checkbox"/>	<b>ինտերնետային կայքում ստեղծված համապատասխան բաժնում ծանուցման տեղադրման միջոցով</b> (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է, եթե դիմողը դիմում ընդունողից ստացել է համապատասխան ուղեցույց (ծանուցում) դրանից օգտվելու պայմանների վերաբերյալ)				
7.2.	Կրկնակի փորձաքննություն նշանակելու հիմքերի առկայության դեպքում լիազորում եմ Բյուրոյին համապատասխան փորձագետի հետ Բյուրոյի կնքած պայմանագրի շրջանակներում կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձի անունից և հաշվին պատվիրել Դիմումով պահանջվող կրկնակի փորձաքննության անցկացումը և ստանալ փորձաքննության արդյունքները:				
7.3.	Խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության արդյունքները սույն դիմումով սահմանված եղանակով ինձ ծանուցելու պահից համապատասխան փորձագետի ծառայությունները համարել կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձին մատուցված և դրա հետ կապված դուրս գրված հաշիվ ապրանքագիրն նրա կողմից ինքնաշխատ ստորագրված (հաստատված):				
7.4.	Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննությունն անց է կացվում պահանջ ներկայացրած անձի միջոցների հաշվին և կրկնակի փորձաքննություն անցկացնելու համար պահանջվող գումարը սահմանված ժամկետում չվճարելու դեպքում Բյուրոն կմերժի կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջը (կիրառելի չէ Ապահովագրողի նկատմամբ),				

7.5.	Ծանոթացել եմ Բյուրոյի համապատասխան կանոններին և Բյուրոյի կայքում հրապարակված՝ կրկնակի փորձաքննության անցկացման պայմաններին, ժամկետներին, վճարի չափին և համաձայն եմ դրանց,		
7.6.	Կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու կամ այլ հիմքով փորձաքննություն չիրականացվելու դեպքում խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության համար վճարված գումարը փոխանցել _____ բանկային հաշվին: (Տեղեկացված եմ, որ սույն դիմումում բանկային հաշիվ չնշելու դեպքում Բյուրոն պահանջի մերժման մասին գրության մեջ կնշի համապատասխան բանկային հաշիվը, որից կարող եմ ստանալ գումարը)		
8	<b>Դիմողի տվյալները</b>		
	<b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) անունը ազգանունը</b>		
	<b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) ստորագրությունը (Կ.Տ.)</b>		
Դիմումի լրացման ամսաթիվը			
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">օր</td> <td style="width: 33%;">ամիս</td> <td style="width: 33%;">տարի</td> </tr> </table>	օր	ամիս
օր	ամիս	տարի	